

---

## **Импрессионная цитология как объективный метод диагностики меланоцитарных и эпителиальных опухолей конъюнктивы**

**Вит В. В., Буйко А. С., Елагина В. А., Сафроненкова И. А.**

*ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины» (Одесса, Украина)*

**Актуальность.** Клинический диагноз как доброкачественной, так и злокачественной опухоли конъюнктивы достаточно сложен, особенно эпителиальных опухолей. Биопсия этих опухолей считается связанной с определенным риском. В то же время опубликованные сообщения оценивают импрессионную цитологию (ИЦ) на основе ацетат-целлюлозного фильтра, как неинвазивный метод, легко выполняемый, обеспечивающий весомые данные об исследуемой области с минимальным дискомфортом для пациента.

**Цель работы:** сравнить показатели данных клинического и ИЦ диагноза с патоморфологическим у пациентов с меланоцитарными и эпителиальными опухолями конъюнктивы.

**Материал и методы.** У 189 пациентов с меланоцитарными и эпителиальными опухолями конъюнктивы клинический и ИЦ диагнозы сравнивались с патоморфологическим. Для выбора тактики лечения этой когорты пациентов важными были сведения - опухоль злокачественная или нет. Группа же из 143 пациентов с клиническим и ИЦ диагнозом «невус» контролировались только наблюдением в сроки от 1 года до 10 лет. Их данные и фото хранятся в персональном компьютере и в истории болезни. ИЦ выполнялась по разработанной ранее методике.

**Результаты.** В группе доброкачественных (невус) и злокачественных (меланома) меланоцитарных опухолей с патоморфологическим контролем был 91 пациент (48,1%), из них меланомы 65 (71,4%) и невусы - 26 (28,6%). Эпителиальные опухоли представлены 98 случаями (51,9%), из них 35 (35,7%) - интраэпителиальная неоплазия конъюнктивы (ИНК), состоящая из: дисплазии - 4 случая, рак *in situ* - 8 и плоскоклеточный рак - 23 случая. Папиллом было 44 случая (44,9%) гиперплазий - 17 случаев (17,3%), кератоза - 2 (2,0%).

Из 65 случаев меланомы уверенный клинический диагноз был возможен только в 40 случаях (61,5%). Частота выявления меланомы методом ИЦ или подозрения на нее была значимо выше ( $p=0,004$ ) - 55 случаев (84,6%). Клинический диагноз невуса, верифицированного патоморфологически, был подтвержден только в 15 из 26 случаев (57,7%); метод ИЦ выявлял невусы чаще (но не значимо,  $p=0,1$ ) - в 20 случаях (76,9%). В двух случаях (7,7%) имела место гипердиагностика (рак). При эпителиальных опухолях правильный диагноз ИНК был поставлен только в 8 случаях из 35 (22,9%). По данным ИЦ, частота (62,9%) определения типа 22 исследуемых объектов как ИНК была значимо ( $p = 0,001$ ) выше. Папилломы правильно обозначены клинически в 20 из 44 случаев (45,5%). Метод ИЦ позволил выявить папилломы в 29 случаях (65,9%), что значимо выше ( $p=0,05$ ), чем при клинической диагностике. Гипердиагностика имела место в 8 случаях: дисплазия - 3, рак - 5. Из 17 случаев гиперплазии конъюнктивы клинически верно определены только 4 (23,5%); методом ИЦ гиперплазия выявлялась чаще - в 7 случаях (41,2%), но не значимо:  $p=0,3$ . Гипердиагностика при этом имела место в 6 случаях (ИНК - 4, лимфома - 2).

143 случая невуса, диагностированных на основе использования ИЦ, наблюдаются нами в сроки от 1 года до 10 лет без признаков малигнизации, что свидетельствует о надежности ИЦ как объективного метода контроля при наблюдении невусов.

**Заключение.** В то время как имеется много работ о применении ИЦ в диагностике, главным образом, при синдроме сухого глаза, клинические и научные работы о применении ИЦ в офтальмоонкологии единичны и ИЦ еще не стала обычным диагностическим инструментом в клинической практике. Полученные нами результаты показали большую ценность ИЦ при принятии клинического решения о последующем лечении. ИЦ метод может обеспечить быстрый диагноз в случаях, где клинический несостоятелен. ИЦ не заменяет гистологию, но может помочь особенно в случаях, где хирургия не показана, в частности, при невусе.

## **Impression cytology as an objective method of assessing melanocytic and epithelial tumors of the conjunctiva in clinical practice**

**Vit V. V., Bouiko A. S., Yelagina V. A., Safronenkova I. A.**

*SI "Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine" (Odessa, Ukraine)*

A comparison of clinical and IC diagnosis with pathologic diagnosis were conducted in 189 patients with melanocytic (91 patients, 48.1%) and epithelial (98 patients, 51.9%) conjunctival tumors as well as the clinic and IC data of 143 nevi with remote data were compared. IC method allowed to significantly ( $p = 0.004$ ) increase the information content of the diagnosis to 84.6% compared with the clinical diagnosis (61.5%). When nevi, the figures were 57.7% versus 76.9% ( $p = 0.1$ ). According to the IC, the object under study was defined as INC in 22 cases with index 62.9%, which was statistically significantly ( $p = 0.001$ ) higher than clinical index, papilloma - in 29 cases (65.9%), which was significantly ( $p = 0.05$ ) higher than the clinical diagnosis, hyperplasia - in 7 cases (41.2%) (not significant,  $p = 0.3$ ). Our results showed a high value of IC in making clinical decisions about further treatment. IC method can provide a rapid diagnosis in cases where clinical diagnose is untenable but it does not replace histopathology diagnosis.

---